

## CAMILLIAN HOSPITAL

423 Sukhumvit 55 Road, (Thonglo),  
North Klongtun, Vadhana, Bangkok Thailand  
Tel. 02-185-1444, (Auto) Fax. 02-185-1403



## โรงพยาบาลคามิลเลียน

423 ถนนสุขุมวิท 55 (ซอยทองหล่อ)  
คลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110  
โทร. 02-185-1444 (อัตโนมัติ) โทรสาร. 02-185-1403

เล่มที่ 1253

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 62639

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์/แพทย์หญิง.....ทวิศ คำสิงห์วรรณผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....40266

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลคามิลเลียน

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล.....ทพ. อรรถพันธ์ จตุพรบัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทบัตรด้วย).....5518025ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลคามิลเลียน เมื่อวันที่.....28 เดือน.....ธ.ค. พ.ศ. ....55

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

วินิจฉัยโรค (ควรบอกชื่อโรค บริเวณที่เป็นโรคและระยะของโรค).....ไข้หวัดการให้การรักษา.....ให้ยาฆ่าเชื้อเห็นควรให้หยุดพักรักษาตัวเป็นเวลา.....1 วันนับตั้งแต่ วันที่.....28 เดือน.....ธ.ค. พ.ศ. ....2557ถึง วันที่.....28 เดือน.....ธ.ค. พ.ศ. ....2557ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....28 เดือน.....ธ.ค. พ.ศ. ....55

ขอรับรอง ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ.....ทวิศ คำสิงห์วรรณลายมือชื่อผู้รับใบรับรอง.....ทวิศ คำสิงห์วรรณ

หมายเหตุ.....